

OBRAZEC ZAVEZUJOČE PONUDBE ZA PRODAJO DELNIC POSR¹
(v nadaljevanju: Obrazec)

PODATKI O DELNIČARJU (v nadaljevanju: Delničar)

Ime in priimek / Firma: _____

Naslov / Sedež in poslovni naslov: _____

Matična številka/EMŠO /KID koda: _____

Številka računa nematerializiranih vrednostnih papirjev: _____

Odprt pri članu KDD: _____

Denarni račun, v dobro katerega naj se opravi plačilo kupnine za delnice, ki so predmet te zavezujoče ponudbe:

Številka računa (IBAN): _____

Odprt pri banki (BIC): _____

Uporaba sklica: _____

Vrsta osebnega dokumenta (samo za fizične osebe): _____

Številka osebnega dokumenta (samo za fizične osebe): _____

Izdajatelj osebnega dokumenta/ izpiska iz sodnega registra: _____

Veljavnost osebnega dokumenta: od __/__/__ do __/__/__ /

ki ga zastopa (podatki o zakonitemu zastopniku ali pooblaščenцу)

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

EMŠO: _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____

Številka osebnega dokumenta: _____

Izdajatelj osebnega dokumenta: _____

Veljavnost osebnega dokumenta: od __/__/__ do __/__/__ /

Kontaktna oseba: _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

Delničar jamči, da so navedeni podatki točni in verodostojni.

Spodaj podpisani, kot delničar Pozavarovalnice Sava, d.d. (Sava RE), s tem Obrazcem in na podlagi *Vabila delničarjem družbe Pozavarovalnica Sava, d.d. k oddaji zavezujoče ponudbe v programu odkupa lastnih delnic izven organiziranega trga z dne 11.4.2016* dajem naslednjo zavezujočo ponudbo za prodajo navadnih prosto prenosljivih kosovnih delnic izdajatelja Pozavarovalnica Sava, d.d. z oznako POSR in ISIN kodo SI0021110513 (v nadaljevanju: Delnice), za naslednjo količino in po naslednji ceni:

Število Delnic: _____

Prodajna cena za eno (1) Delnico: _____ **EUR**

¹ Vsi izrazi, uporabljeni v tem dokumentu, imajo enak pomen kot izrazi, navedeni v Vabilu delničarjem družbe Pozavarovalnica Sava, d.d. k oddaji zavezujoče ponudbe v programu odkupa lastnih delnic izven organiziranega trga z dne 11.4.2016.

Spodaj podpisani Delničar s podpisom tega Obrazca potrjujem, da:

- s tem Obrazcem dajem nepreklicno in zavezujočo ponudbo za prodajo zgoraj navedenega največjega števila Delnic po zgoraj navedeni minimalni ceni;
- sem prebral in razumel *Vabilo delničarjem družbe Pozavarovalnica Sava, d.d. k oddaji zavezujoče ponudbe v programu odkupa lastnih delnic izven organiziranega trga z dne 11.4.2016* ter se strinjam z vsemi pogoji, ki izhajajo iz navedenega dokumenta;
- sem zakoniti imetnik Delnic, ki so predmet te zavezujoče ponudbe;
- so Delnice, ki so predmet te ponudbe, proste vseh bremen;
- nisem in ne bom s svojim ravnanjem na kakršen koli način preprečil izvršitve transakcije z Delnicami, ki so predmet te zavezujoče ponudbe v skladu s postopkom, opisanim v *Vabilu delničarjem družbe Pozavarovalnica Sava, d.d. k oddaji zavezujoče ponudbe v programu odkupa lastnih delnic izven organiziranega trga z dne 11.4.2016*, v primeru, da bo ta zavezujoča ponudba (deloma ali v celoti) sprejeta;
- bom v primeru, če bo moja zavezujoča ponudba sprejeta, pristopil k fiduciarnemu sporazumu, ki sta ga sklenila Sava Re d.d. in KDD – Centralna klirinško depotna družba d.d. (KDD d.d.), s podpisom Naročila za sočasno izvedbo prenosa vrednostnih papirjev proti plačilu kupnine, v katerem bom posredoval vse zahtevane podatke, vključno s številko bančnega računa (za namen nakazila kupnine za Delnice);
- bom v primeru, če bo moja zavezujoča ponudba sprejeta, s posredovanjem izbranega člana KDD vnesel poravnalne inštrukcije za prenos sprejetega/delno sprejetega števila delnic POSR (na podlagi Naloga za prenos vrednostnih papirjev na novega imetnika) **najkasneje do 12. ure SEČ dne 22.4.2016** in prenesel ustrezno število delnic POSR na skrbniški račun KDD d.d. za vrednostne papirje **najkasneje do 12. ure SEČ dne 22.4.2016**;
- je ta zavezujoča ponudba veljavna do 25.4.2016.

Delničar:

Kraj in datum: _____

Ime in priimek / Firma in stampiljka, če jo družba uporablja pri poslovanju, navedba in podpis zakonitega zastopnik/ pooblaščen osebe

----- izpolni NLB d.d. -----

Datum in čas prejema zavezujoče ponudbe: __/__/2016, ura: ____;_____

Pooblaščen oseba NLB: _____

dan / mesec ura : minute

ime in priimek, podpis